

University of Groningen

Tinnitus zonder OORzaak

Koeneman M.A., [No Value]

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

2005

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Koeneman M.A., N. V. (2005). *Tinnitus zonder OORzaak*.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Samenvatting

Uit onderzoek blijkt dat de tinnitusluidheid geen voorspeller is van de hoeveelheid hinder die iemand ervan ondervindt. Daarom is het relevant om te kijken naar andere variabelen die de hinder zouden kunnen voorspellen. Het uitgevoerde onderzoek betrof een crosssectioneel

vragenlijstonderzoek onder patiënten. Er werd onderzocht in hoeverre Ziektevariabelen, Ziektecognities, Angst en Depressie van invloed zijn op Hinder (gemeten met de THI) en Kwaliteit van Leven.

90% van de patiënten (N=403) heeft een tinnitus die continu aanwezig is. Bij meer dan de helft is de last die ze ervaren van de tinnitus na verloop van tijd erger geworden. Vermoeidheid en stress verergeren bij 80% de tinnitus. De helft van de onderzochte groep heeft één of meerdere behandelingen ondergaan, dat kan variëren van gesprekken met een KNO arts, maatschappelijk werk of een alternatieve behandeling zoals acupunctuur.

Gemiddeld geven de mensen een 6.4 (rapportcijfer) aan hun kwaliteit van leven, dat is voldoende maar wel laag. Mensen ervaren ook veel gevoelens van hulpeloosheid, angst en depressie. De tinnitus is een beperkende aandoening en mensen ervaren de last die het met zich mee brengt als zeer zwaar. We zien dat wanneer de hulpeloosheid die mensen ervaren lager is en de acceptatie van de tinnitus groter is er minder problemen zijn ten aanzien van angst, depressiviteit en ervaren last. Ook de kwaliteit van leven is dan hoger.

Vooralsnog is er geen medicijn of operatie om de tinnitus te verhelpen maar wel kunnen hulpverleners helpen in het proces van acceptatie. Naar aanleiding van het onderzoek raden we hulpverleners aan om in hun werk zich vooral te concentreren op behandelingen om patiënten te leren omgaan met de aandoening om het leven met tinnitus dragelijker te maken.